



ANEXO II

MODELO DE RECURSO

Nome do (a) candidato (a): \_\_\_\_\_

Número de matrícula: \_\_\_\_\_

Solicitação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) candidato (a)

PARECER DA COORDENADORA DO PROJETO DE EXTENSÃO

( ) Deferido ( ) Indeferido

Comentários: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura da coordenadora do projeto de extensão